



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REGISTRO RECEPCIÓN DE PROPUESTA
PROCESO DE MINIMA CUANTIA**

MODALIDAD DE SELECCIÓN: Minima Cuantia

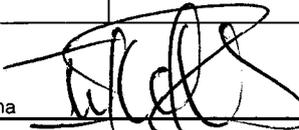
NOMBRE DEL PROCESO: MC AMZ CBTA 023-2019

OBJETO: Comprar elementos, equipos e insumos para mantener el suministro de botiquines de primeros auxilios y de primera respuesta a emergencias en el CBTA, SENA Regional Amazonas.

FECHA: DIA: 23 MES: 08 AÑO: 2019 HORA DE CIERRE: 11:00 AM

No.	FECHA DE ENTREGA	HORA DE ENTREGA	PROPONENTE	NIT	No. DE SOBRES	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA
1	23/08/19	7:10 AM	Dragueria Gloria		1	Darley Emano	Darley tamani S.
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Firmas de los participantes por el SENA

Nombre: Tzobal Votter Cargo y área: V. C Firma: 

Nombre: _____ Cargo y área: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Cargo y área: _____ Firma: _____



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS

MODALIDAD DE SELECCIÓN: Mínima Cuantía

NOMBRE DEL PROCESO: AMZ-CBTA 023-2019

HOJA: 01 DE: 01

OBJETO : Comprar elementos, equipos e insumos para mantener el suministro de botiquines de primeros auxilios y de primera respuesta a emergencias en el CBTA, SENA Regional Amazonas .

FECHA: DIA: 23 MES:08 AÑO: 2019 HORA DE CIERRE: 011:05 AM

No.	PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	No. SOBRES	No. FOLIOS	Valor de la propuesta	No. POLIZA	VALOR ASEGURADO	COMPAÑIA ASEGURADORA	OBSERVACIONES
1	DROGUERIA GLORIA	WILLIAN RAMIREZ	1	73	\$ 1,824,817	NA	NA	NA	Se dio recibido a mano debido a fallos del aplicativo Onbase, Numero de Caso SD1067836. Fecha: 23/08/2019 Hora de llegada 9:10 am.
2									
3									
4									
5									
6									
7									

Firmas de los participantes por el SENA

Nombre: Jose David Ramos Llamas
 Cargo y área : Profesional de Contratacion.

Firma:

Nombre: Cecilia del Pilar Silva
 Cargo y Area : Abogada Contratacion.

Firma:

Nombre: Ruben dario Sierra
 Cargo y área:Contratista de Seguridad y trabajo

Firma:

Nombre de empresa y firmas de los presentes

Nombre: _____ Empresa: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Empresa: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Empresa: _____ Firma: _____